多治見市消防本部自動体外式除細動器の貸出しに関する要綱（案）

平成 27 年●月●日消防本部訓令甲第●号

（趣旨）

第１条　この要綱は、市内で開催される行催事等における救命活動に備えるため、消防本部が所有する自動体外式除細動器（以下「ＡＥＤ」という。）の貸出について必要な事項を定めるものとする。

（貸出対象）

第２条　消防長は、次の各号に該当する行催事等の主催者に対し、ＡＥＤを貸出すものとする。ただし、消防長が特に必要と認めた行事等については、この限りでない。

（１）　市内で開催される行催事等であること。

（２）　営利を目的としない行催事等であること。

（貸出条件）

第３条　ＡＥＤの貸出し条件は、行催事等の会場内に、医療従事者またはＡＥＤの使用方法に関する講習を受講した者が行事等の会場に常駐していること。

（申請手続）

第４条　ＡＥＤの貸出しを希望する者は、貸出を受けようとする日の２月前から７日前までにＡＥＤ貸出申請書（第１号様式）により消防長に申請するものとする。

（貸出の決定）

第５条　消防長は、前条の申請があったときは、その内容を審査し、貸出の可否を決定し、ＡＥＤ貸出承認（不承認）通知書（第２号様式）により申請者に通知するものとする。ただし、重複する期間に複数の申請があった場合は、申請順により承認・不承認を決定するものとする。

（貸出期間）

第６条　ＡＥＤの貸出期間は、行催事等の初日の前日から最終日の翌日までとし、７日間を限度とする。ただし、消防長が特に必要と認める場合は、この限りでない。

（経費）

第７条　ＡＥＤの貸出しに関する経費は、次の各号のとおりとする。

（１）　貸出しは無償とする。

（２）　救命処置でＡＥＤを使用した場合の消耗品等は無償とする。

（３）　貸出期間中におけるＡＥＤの運搬及び維持管理に要する経費は、借受者の負担とする。

（維持管理・返却）

第８条　借受者は、貸出期間中、次の各号に掲げる事項を遵守しなければならない。

（１）　常に良好な状態で管理すること。

（２）　他の行事等にＡＥＤを転貸または譲渡しないこと。

（３）　返却時にＡＥＤ使用報告・確認書を（第３号様式）提出し、当該ＡＥＤの点検を受けること。

（損害賠償）
第９条　借受者は、ＡＥＤをその責めに帰すべき理由により故障、破損または紛失させた場合には、借受者の負担においてこれを補償しまたは修理するものとする。
（返還）
第 10 条　消防長は、次の各号に該当すると認めるときは、借受者に対してＡＥＤの返却を求めることができる。
（１）　借受者がＡＥＤを使用しなくなったとき。
（２）　借受者がこの要綱の規定に違反したとき。
（３）　その他消防長が特に必要と認めたとき。
（その他）
第 11 条　この要綱定めるもののほか必要な事項は、消防長が別に定める。

附　則
この訓令は、公布の日から施行する。

第１号様式（第４条関係）

年　　月　　日

多治見市消防長

団体名
代表者　住　所
役　職
氏　名　　㊞
連絡先

ＡＥＤ貸出申請書

多治見市自動体外式除細動器貸出要綱第４条に基づき、ＡＥＤの貸出を受けたいので、下記とおり申請します。

行事等の名称	
開催期間	年　　月　　日（　　）から 年　　月　　日（　　）まで
開催場所	
使用目的及び行事等の概要	
参加予定人数	人
AED 講習修了者 又は有資格者	氏　名：　　他　　名 □講習会修了者　□医師　□看護師　□保健師　□その他（　　） 【　該当に☑　】
貸出期間	年　　月　　日（　　）から 年　　月　　日（　　）から　　日間
連絡先	氏　名： 連絡先：

※　救命処置に関する講習の修了証等の写しを添付してください。
※　行事等の概要が分かる資料（チラシなど）があれば添付してください。
※　AED 貸出日に、免許証等身分を証明するものを持参してください。

第２号様式（第５条関係）

年　　月　　日

様

多治見市消防本部
消防長　　㊞

ＡＥＤ貸出承認（不承認）通知書

年　　月　　日付けで申請を受けましたＡＥＤの貸出しについて、下記のとおり決定しましたので通知します。

申請結果	□承認します　・　□承認しません　【該当に☑】
行事等の名称	
貸出期間	年　　月　　日（　　）から 年　　月　　日（　　）まで　　日間
貸出 AED 番号等	
特記事項	1　多治見市自動体外式除細動器貸出要綱を遵守すること。 2　行事等終了後は、「AED 使用報告・確認書」（様式第３号）を添えて返納すること。
不承認理由	

第３号様式（第８条関係）

年　　月　　日

多治見市消防長

団体名
代表者　住　所
役　職
氏　名　　㊞
連絡先

ＡＥＤ使用報告・確認書

年　　月　　日付けで貸出承認を受けたＡＥＤの利用が終わりましたので、下記のとおり返却いたします。

行事等の名称			
行事等参加人数			
使用の有無	□有　・　□無　　【該当に☑】		
使用の状況	【有の場合のみ】		
電気ショックの有無	【有の場合のみ】 □　電気ショック有り　　□電気ショック無し　【該当に☑】		
AED 本体の確認	AED 本体等のキズ	異常なし	異常あり
	作動確認（ｲﾝｼﾞｹｰﾀ確認）	異常なし	異常あり
付属品の確認	電極パッド	異常なし	異常あり
	レスキューセット	異常なし	異常あり
	キャリングバッグ	異常なし	異常あり
	取扱説明書等	異常なし	異常あり

上記のとおり確認しました。

AED 返納確認者（署名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿